

เรื่องควรรู้เกี่ยวกับประกันสังคม..

นำเสนอเมื่อ : 7 พ.ค. 2552

>>ประกันสังคม



คู่มือประกันสังคม

สิทธิประโยชน์จากกองทุนประกันสังคม 7 กรณี

1. กรณีเจ็บป่วยหรือประสบอันตรายที่ไม่เกี่ยวกับการทำงาน
2. กรณีคลอดบุตร
3. กรณีทุพพลภาพ
4. กรณีตาย
5. กรณีสงเคราะห์บุตร
6. กรณีชราภาพ
7. กรณีว่างงาน

สิทธิประโยชน์จากกองทุนเงินทดแทนกรณีเจ็บป่วย

คู่มือประกันสังคม

สิทธิประโยชน์จากกองทุนประกันสังคม 7 กรณี

1. กรณีเจ็บป่วยหรือประสบอันตรายที่ไม่เกี่ยวกับการทำงาน
2. กรณีสงเคราะห์บุตร
3. กรณีทุพพลภาพ
4. กรณีตาย
5. กรณีสงเคราะห์บุตร
6. กรณีชราภาพ

7. กรณีว่างงาน

สิทธิประโยชน์จากกองทุนเงินทดแทนกรณีเจ็บป่วยหรือประสบอันตรายทุพพลภาพตาย เนื่องจากการทำงาน

คำแนะนำสำหรับผู้ประกันตนกรณีเจ็บป่วยหรือประสบอันตรายที่ไม่เกี่ยวกับการทำงาน

กรณีเจ็บป่วยหรือประสบอันตรายที่ไม่เกี่ยวกับการทำงาน

- ได้รับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลที่ท่านเลือกตามบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาลโดยไม่เสีย ค่าใช้จ่าย

- ได้รับเงินทดแทนกรณีขาดรายได้ในระหว่างที่หยุดพักรักษาตัวตามคำสั่งแพทย์จำนวนครั้งหนึ่งของค่าจ้างตามจำนวนวันที่หยุดจริงไม่เกินครั้งละ 90 วัน และไม่เกิน 180 วันในหนึ่งปี หากเจ็บป่วยเรื้อรัง จะได้รับเงินทดแทนไม่เกิน 365 วัน

กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินหรือเกิดอุบัติเหตุและไม่สามารถเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิได้ เนื่องจากมีความจำเป็นต้องรักษาพยาบาลโดยเร่งด่วน มีฉันทานอาจเป็นอันตรายถึงแก่ชีวิตได้

ท่านสามารถเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลที่อยู่ใกล้ที่เกิดเหตุที่สุด

โดยผู้ประกันตนหรือญาติหรือผู้ที่เกี่ยวข้องจะต้องรีบแจ้งให้โรงพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิ ทราบโดยด่วนเพื่อจะได้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลต่อไป

สำหรับค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นก่อนการแจ้งให้โรงพยาบาลตามบัตร รับรองสิทธิทราบ สำนักงานประกันสังคมจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายภายใน 3 วัน (72 ชั่วโมง) ดังนี้

กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน ใช้สิทธิได้ปีละไม่เกิน 2 ครั้ง

ผู้ป่วยนอก

- ค่ารักษาพยาบาลไม่เกิน 300 บาท/ครั้ง

- ค่าตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ เช่น การตรวจเลือด การตรวจหาเชื้อโรค จ่ายเพิ่มค่ารักษาพยาบาลไม่เกิน 200 บาท/ครั้ง

- ค่าหัตถการจากการแพทย์ เช่น การเย็บแผล การทำแผลจ่ายเพิ่มจากค่ารักษาพยาบาลไม่เกิน 200 บาท/ครั้ง

ผู้ป่วยใน

- ค่ารักษาพยาบาลไม่เกิน 1,500 บาท

- ค่าห้อง ค่าอาหารไม่เกินวันละ 700 บาท

- ค่ารักษาพยาบาลเพิ่มกรณีที่ต้องรักษาในห้อง ICU ไม่เกินวันละ 2,000 บาท

- กรณีผ่าตัดใหญ่ไม่เกิน 2 ชั่วโมง จ่ายตามจำนวนจ่ายจริงไม่เกิน 8,000 บาท ถ้าเกิน 2 ชั่วโมง จ่ายตามจำนวนจ่ายจริงไม่เกิน 14,000 บาท ต่อการเจ็บป่วยแต่ละครั้ง

- ค่า X-RAY ระบบ CT SCAN หรือ MRI ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดจ่ายตามจำนวนจริง ไม่เกิน 4,000 บาท ต่อการเจ็บป่วยแต่ละครั้ง

กรณีอุบัติเหตุ ไม่จำกัดจำนวนครั้ง

- เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลของรัฐ สำนักงานประกันสังคมจ่ายให้เท่าที่จ่ายจริง ยกเว้นค่าห้อง ค่าอาหาร ไม่เกินวันละ 700 บาท

- เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลเอกชน สำนักงานประกันสังคมจ่ายตามหลักเกณฑ์เดียวกับการเจ็บป่วยกรณีฉุกเฉิน

หลักเกณฑ์ที่ต้องใช้ในการยื่นคำขอรับประโยชน์ทดแทน

- แบบคำขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม (สปส.2 - 01)

- ใบเสร็จรับเงิน

- ใบรับรองแพทย์

บัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล

คือ บัตรที่สำนักงานประกันสังคม ออกให้แก่ผู้ประกันตน เพื่อเป็นหลักฐานในการรักษาตัว ณ โรงพยาบาลที่ท่านเลือก

โดยท่านจะได้รับบัตรเมื่อจ่ายเงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคมครบ 3 เดือน บัตรนี้สามารถแจ้งเปลี่ยนสถานพยาบาลทุกสิ้นปี หรือในกรณีที่ท่านย้ายที่ทำงาน

โรคและบริการที่ไม่สามารถใช้สิทธิจากกองทุนประกันสังคมได้

- โรคจิต ยกเว้นกรณีเฉียบพลันซึ่งต้องรักษาในทันที และระยะเวลาการรักษาไม่เกิน 15 วัน

- โรคหรือประสบอันตรายอันเนื่องมาจากการใช้สารเสพติดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติด

- โรคเดียวกันที่ต้องใช้ระยะเวลาในการรักษาตัวในโรงพยาบาลประเภทคนไข้มากเกิน 180 วันในหนึ่งปี

- การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ยกเว้น

(ก) กรณีไตวายเฉียบพลันที่มีระยะเวลาการรักษาไม่เกิน 60 วัน ให้มีสิทธิได้รับการบริการทางการแพทย์

(ข) กรณีเจ็บป่วยด้วยโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย ให้มีสิทธิได้รับการบริการทางการแพทย์โดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

ตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขและอัตราที่กำหนดในประกาศสำนักงานประกันสังคม

- การกระทำใดๆ เพื่อรักษาความสวยงามโดยไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์

- การรักษาที่ยังอยู่ระหว่างการค้นคว้าทดลอง

- การรักษาภาวะมีบุตรยาก

- การตรวจเนื้อเยื่อเพื่อการผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ ยกเว้น การปลูกถ่ายไขกระดูก

- การตรวจใดๆ ที่เกินความจำเป็นในการรักษาโรคนั้น

- การผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ ยกเว้นการปลูกถ่ายไขกระดูกตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

- การเปลี่ยนเพศ

- การผสมเทียม

- การบริการระหว่างรักษาตัวแบบพักฟื้น

- ทันตกรรม ยกเว้น ถอนฟัน อุดฟัน และขูดหินปูน

- แวนตา

การรักษาพยาบาลในกรณีอื่นๆ

ค่าบริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรม

ผู้ประกันตนมีสิทธิเบิกค่าบริการทางการแพทย์ กรณีทันตกรรมเฉพาะกรณีถอนฟัน อุดฟัน และขูดหินปูนได้ครั้งละไม่เกิน 200 บาท ปีละไม่เกิน 400 บาท

หลักฐานที่ต้องใช้ในการยื่นคำขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีทันตกรรม

- แบบคำขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีทันตกรรม (สปส.2-16) พร้อมใบรับรองแพทย์
- ใบเสร็จรับเงิน

- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงศรีอยุธยา หรือธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ประเภทออมทรัพย์หน้าแรก ซึ่งมีชื่อและเลขที่บัญชี (กรณีขอรับเงินทางธนาคาร)

ค่าบริการทางการแพทย์กรณีฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

ผู้ประกันตนที่เจ็บป่วยด้วยโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่มีสิทธิได้รับการบริการทางการแพทย์ โดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมตามหลักเกณฑ์เงื่อนไข และอัตราค่าบริการทางการแพทย์

โดยสำนักงานประกันสังคมจ่ายค่าบริการทางการแพทย์โดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมให้แก่สถานพยาบาลในความตกลงและให้บริการฟอกเลือดแก่ผู้ประกันตนในอัตราไม่เกิน 1,500 บาท ต่อครั้ง และไม่เกิน 3,000 บาทต่อสัปดาห์

หลักฐานในการยื่นคำขอรับการฟอกเลือด

- แบบคำขอรับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (สปส.2 -18)
- สำเนาชาระเบียนในส่วนที่เกี่ยวข้อง
- ผลการตรวจไตตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขฯ แนบท้ายประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบนอนตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน (ฉบับที่ 8) และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบนอนตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน (ฉบับที่ 8)
- สำเนาบัตรประชาชน

ขั้นตอนการรับประโยชน์ทดแทน

- ผู้ประกันตนต้องการรูปแบบ สปส.2 -18 พร้อมลงลายมือชื่อและนามา ยื่นที่สำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่/ จังหวัดทั่วประเทศ หรือยื่นคำขอรับประโยชน์ทดแทนทางไปรษณีย์หรือขอรับประโยชน์ทดแทนทางโทรศัพท์
- เจ้าหน้าที่ตรวจสอบหลักฐานเสนอคณะกรรมการแพทย์
- สำนักงานประกันสังคมมีหนังสือแจ้งผลการพิจารณา

ค่าบริการทางการแพทย์ กรณีปลูกถ่ายไขกระดูก

สำนักงานประกันสังคมจะจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่สถานพยาบาลใน ความตกลงที่ให้ผู้ประกันตนจนถึงสิ้นสุดการรักษาในวงเงิน 750,000 บาท

ขั้นตอนการขอรับประโยชน์ทดแทน

- ผู้ประกันตนจะต้องเข้าโรงพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิก่อนหากแพทย์ลงความเห็นว่าจะรักษาด้วยวิธีปลูกถ่ายไขกระดูก ผู้ประกันตนต้องยื่นเรื่องให้สำนักงานประกันสังคม เพื่อให้คณะกรรมการการแพทย์วินิจฉัยถึง ความเหมาะสมอีกครั้ง ทั้งนี้ในการพิจารณาจะคำนึงถึงเหตุผลความจำเป็น และสภาพทั่วไปของผู้

ประกันตนโดยสำนักงานฯ จะส่งตัวผู้ประกันตนไปรักษายังโรงพยาบาล ที่อยู่ในความตกลงซึ่งมีอยู่ 4 แห่ง คือ ร.พ.ศิริราช,จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,รามารบิต และพระมงกุฎเกล้า

ในกรณีที่ท่านเกิดปัญหาในการเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล ตามบัตรรับรองสิทธิ โทรแจ้งสำนักงานประกันสังคมทุกแห่ง หรือโทรสายด่วน 1506

คำเตือน: โปรดพกบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาลติดตัวไว้ตลอดเวลา

คำแนะนำสำหรับผู้ประกันตนกรณีคลอดบุตร

หลักเกณฑ์ที่ท่านได้รับสิทธิ

ผู้ประกันตนจ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 7 เดือน ก่อนวันคลอดบุตร

สิทธิที่ท่านได้รับ

ผู้ประกันตนหญิง

- เงินค่าคลอดบุตรเหมาจ่าย 6,000 บาท /ครั้ง
- เงินสงเคราะห์การหยุดงานเพื่อการคลอดบุตรเหมาจ่ายในอัตราร้อยละ 50 ของค่าจ้างเฉลี่ยเป็นระยะเวลา 90 วัน

ผู้ประกันตนชาย

เงินค่าคลอดบุตรเหมาจ่าย 6,000 บาท/ครั้ง สำหรับภรรยาที่ จดทะเบียนสมรสตามกฎหมายหรือหญิงที่อยู่กินกันฉันสามีภรรยา แต่มิได้จดทะเบียน

หมายเหตุ: ถ้าสามีและภรรยาเป็นผู้ประกันตนทั้งคู่ ให้ใช้สิทธิในการเบิกค่าคลอดบุตรไม่เกิน 4 ครั้ง

โดยบุตรที่นำมาใช้สิทธิเบิกค่าคลอดบุตรแล้วไม่สามารถนำมาขอรับค่าคลอดบุตรได้อีก

ผู้ประกันตนจะไปรับบริการทางการแพทย์ที่ไหน

การรับบริการทางการแพทย์กรณีคลอดบุตร สำนักงานประกันสังคม ไม่ได้กำหนดสถานพยาบาลผู้ประกันตนสามารถเลือกใช้สถานพยาบาลสำหรับการคลอดบุตรได้เองตามความสะดวก

หลักฐานที่ต้องใช้ในการยื่นคำขอรับประโยชน์ทดแทน

- แบบคำขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม (สปส. 2-01)
- สำเนาสูติบัตรของบุตร (กรณีคลอดบุตรแฝดให้แนบสำเนาสูติบัตรแฝดด้วย)
- สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีภรรยาของผู้ประกันตนคลอดบุตรหากไม่มีทะเบียนสมรส ให้แนบหนังสือรับรอง ของผู้ประกันตนกรณีไม่มีทะเบียนสมรส)
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงศรีอยุธยาหรือธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ประเภทออมทรัพย์ หน้าแรกซึ่งมีชื่อและเลขที่บัญชี

คำแนะนำสำหรับผู้ประกันตนกรณีทุพพลภาพ

หลักเกณฑ์ที่ทำให้ท่านได้รับสิทธิ

ผู้ประกันตนจ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 3 เดือน ก่อนวันที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดให้เป็นผู้ทุพพลภาพ

สิทธิที่ท่านได้รับ

ค่ารักษาพยาบาล

จ่ายเท่าที่จ่ายจริงไม่เกินเดือนละ 2,000 บาท
จ่ายเท่าที่จ่ายจริงไม่เกินเดือนละ 2,000 บาท

ได้รับอัตราร้อยละ 50 ของค่าจ้างตลอดชีวิต

ค่าอวัยวะเทียม / อุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

ผู้ทุพพลภาพมีสิทธิได้รับค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ฯ ตามประกาศของสำนักงานประกันสังคม เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัด รักษาโรคกรณีทุพพลภาพ

ค่าฟื้นฟูสมรรถภาพ

ค่าฟื้นฟูสมรรถภาพทางร่างกาย จิตใจและอาชีพเท่าที่จ่ายจริง ตามความจำเป็นไม่เกิน 40,000 บาทต่อราย ทั้งนี้ให้จ่ายตามประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์อัตราค่าฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ทุพพลภาพ

ค่าทำศพ

กรณีผู้ประกันตนที่ทุพพลภาพถึงแก่ความตาย ผู้จัดการ ศพมีสิทธิได้รับค่าทำศพ 30,000 บาท

เงินสงเคราะห์บุตร

กรณีผู้ประกันตนที่ทุพพลภาพถึงแก่ความตาย ผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์ดังนี้

- ผู้ประกันตนจ่ายเงินสมทบมาแล้วตั้งแต่ 3 ปีขึ้นไป แต่ไม่ถึง 10 ปี ก่อนเป็นผู้ทุพพลภาพ ให้ได้รับ

รับเงินสงเคราะห์เท่ากับค่าจ้างเฉลี่ยหนึ่งเดือนครึ่ง

- ผู้ประกันตนจ่ายเงินตั้งแต่ 10 ปีขึ้นไปก่อนเป็นผู้ทุพพลภาพให้ได้รับเงินสงเคราะห์เท่ากับค่าเฉลี่ย 5 เดือน

หมายเหตุ: เงินค่าทำศพและเงินสงเคราะห์จะมีสิทธิเฉพาะผู้ประกันตนที่ทุพพลภาพตั้งแต่วันที่ 30 มีนาคม 2538 เป็นต้นมา

หลักฐานที่ต้องใช้ในการยื่นคำขอรับประโยชน์ทดแทน

- แบบคำขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม (สปส.2-01)/DD>

- ใบเสร็จรับเงิน (กรณีขอรับเงินทดแทนการขาดรายได้และกรณีขอรับค่าอวัยวะเทียม/อุปกรณ์ฯ

ให้แพทย์ระบุประเภทอวัยวะเทียม/อุปกรณ์ฯ ให้แพทย์ระบุประเภทอวัยวะเทียม/อุปกรณ์ฯที่ใช้)

- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงศรีอยุธยาหรือธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ประเภทออมทรัพย์

หนาแรกซึ่งมีชื่อและเลขที่บัญชี (กรณีขอรับเงินผ่านธนาคาร)

คำแนะนำสำหรับผู้ประกันตนกรณีตาย

หลักเกณฑ์ที่ทำให้ท่านได้รับสิทธิ

ผู้ประกันตนจ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 เดือน ก่อนวันถึงแก่ความตาย

สิทธิที่ท่านจะได้รับ

1. ผู้จัดการศพมีสิทธิได้รับค่าทำศพ 30,000 บาท

2. ผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์กรณีตายดังนี้

- ผู้ประกันตนจ่ายเงินสมทบมาแล้วตั้งแต่ 3 ปีขึ้นไป แต่ไม่ถึง 10 ปี ให้ได้รับเงินสมทบมาแล้วตั้งแต่ 3 ปีขึ้นไป แต่ไม่ถึง 10 ปี

ให้ได้รับเงินสงเคราะห์เท่ากับค่าจ้างโดยเฉลี่ย 1 เดือนครึ่ง

- ผู้ประกันตนจ่ายเงินสมทบมาแล้วตั้งแต่ 10 ปีขึ้นไป ให้ได้รับเงินสงเคราะห์เท่ากับค่าจ้างโดยเฉลี่ย 5 เดือน

ใครคือผู้จัดการศพ

- บุคคลซึ่งผู้ประกันตนทำหนังสือให้เป็นผู้จัดการงานศพและได้เป็นผู้จัดการศพผู้ประกันตน

- คู่สมรส บิดา มารดา หรือบุตรของผู้ประกันตนที่มีหลักฐานแสดงว่าเป็นผู้จัดการศพผู้ประกันตน

- บุคคลอื่นที่มีหลักฐานแสดงว่าเป็นผู้จัดการศพผู้ประกันตน

ผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์กรณีผู้ประกันตนถึงแก่ความตาย ได้แก่

- บุคคลซึ่งผู้ประกันตนทำหนังสือระบุให้เป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ หากผู้ประกันตนมิได้มีหนังสือระบุไว้ ผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์คือ

1. สามี หรือภรรยา ที่จดทะเบียนแก่ผู้ประกันตน

2. บิดา มารดา

3. บุตร ขอบด้วยกฎหมายผู้ประกันตน

หลักฐานที่ต้องใช้ในการยื่นคำขอรับประโยชน์ทดแทน

กรณีขอรับค่าทำศพ

- แบบคำขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม (สปส.2-01)

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้จัดการศพ

- หลักฐานจากฉาพมรณสถานหรือมรณสยิตที่แสดงว่าเป็นผู้จัดการศพ

- สำเนาใบมรณบัตร

- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงศรีอยุธยาหรือธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ประเภทออมทรัพย์

หนาแรกซึ่งมีชื่อและเลขที่บัญชีของผู้จัดการศพกรณีขอรับเงินผ่านธนาคาร

กรณีขอรับเงินสงเคราะห์บุตร

- แบบคำขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม (สปส. 2-01)

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์บุตร

- สำเนาทะเบียนสมรสของผู้ประกันตนและบิดา มารดา

- สำเนาสูติบัตรของบุตรหรือทะเบียนนามของบุตรกรณีไม่มีสูติบัตร

- หนังสือรับรองของนายจ้าง

- กรณีขอรับเงินผ่านธนาคาร ให้แนบสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงศรีอยุธยาหรือธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

ประเภทออมทรัพย์หนาแรกซึ่งมีชื่อและเลขที่บัญชีของผู้มีสิทธิ

คำแนะนำสำหรับผู้ประกันตนกรณี สงเคราะห์บุตร

หลักเกณฑ์ที่ทำให้ท่านได้รับสิทธิ

ผู้ประกันตนจ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 12 เดือน ก่อนเดือนที่มีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทน

สิทธิที่ท่านได้รับ

เงินสงเคราะห์บุตรเหมาจ่ายเดือนละ 200 บาทต่อบุตรหนึ่งคน

เงินโบนัสบุตรจะได้รับเงินสงเคราะห์

- เงินสงเคราะห์บุตรสำหรับบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย ซึ่งมีอายุไม่เกิน 6 ปีบริบูรณ์ คราวละไม่เกิน 2 คน (บุตรโดยชอบด้วยกฎหมายดังกล่าวไม่รวมถึงบุตรบุญธรรมหรือบุตรซึ่งยกให้เป็นบุตรบุญธรรมของบุคคลอื่น)

หลักเกณฑ์การขอสิทธิขอรับประโยชน์ทดแทน

1. ในกรณีที่เป็นบิดาและมารดาเป็นผู้ประกันตน

- ให้ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งเป็นผู้มีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนเพียงฝ่ายใด ฝ่ายหนึ่ง

- เมื่อมีการจดทะเบียนหย่าหรือแยกกันอยู่และบุตรอยู่ในความอุปการะของผู้ประกันตนฝ่ายใด ให้ผู้ประกันตนฝ่ายนั้นเป็นผู้มีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทน

2. ผู้ประกันตนมีสิทธิขอรับประโยชน์ทดแทนสำหรับบุตรคราวละไม่เกิน 2 คน โดยนับเรียงลำดับ การเกิดก่อนหลัง

3. ให้ผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ แสดงหลักฐานการมีชีวิตอยู่ของบุตร ณ สำนักงานประกันสังคมที่ท่านได้ยื่นคำขอ

รับประโยชน์ทดแทนไว้ปีละ 1 ครั้ง ระหว่างวันที่ 1-31 ตุลาคมของทุกปี

หลักฐานที่ต้องใช้ในการยื่นคำขอรับประโยชน์ทดแทน

- แบบคำขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม (สปส. 2-01)

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคู่สมรส

- สำเนาทะเบียนสมรสหรือทะเบียนหย่าของผู้ประกันตน(กรณีจดทะเบียนหย่า)

- สำเนาสูติบัตร

- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์หน้าแรกซึ่งมีชื่อและเลขที่บัญชีของผู้มีสิทธิ

คำแนะนำสำหรับผู้ประกันตนกรณีชราภาพ

หลักเกณฑ์ที่ทำให้ท่านได้รับสิทธิ

กรณีเงินบำนาญชราภาพ

- ผู้ประกันตนจ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 180 เดือนไม่ว่าระยะเวลา 180 เดือน จะติดต่อกันหรือไม่ก็ตาม และ

- ต้องมีอายุครบ 55 ปีบริบูรณ์ และ

- ความเป็นผู้ประกันตนสิ้นสุดลง

สิทธิที่ท่านได้รับ

เงินบำนาญชราภาพ

- กรณีจ่ายเงินสมทบครบ 180 เดือนให้ได้รับเงินบำนาญชราภาพในอัตราร้อยละ 15 ของค่าจ้างเฉลี่ย 60

เดือนสุดท้ายที่ใช่เป็นฐานในการคำนวณเงินสมทบก่อนความเป็นผู้ประกันตนสิ้นสุดลง

- จ่ายเงินสมทบเกินกว่า 180 เดือน ให้ปรับเพิ่มอัตราเงินบำนาญชราภาพ ตามขอ 1 จากอัตราร้อยละ 15 เพิ่มขึ้น อีกร้อยละ

1 ต่อระยะเวลาการจ่ายเงินสมทบครบ 12 เดือน

เงินบำเหน็จชราภาพ

1. กรณีจ่ายเงินสมทบต่ำกว่า 12 เดือน ให้จ่ายเงินบำเหน็จชราภาพเท่ากับจำนวนเงินสมทบที่ผู้ประกันตน จ่ายสมทบเข้ากองทุน

2. กรณีจ่ายเงินสมทบตั้งแต่ 12 เดือนขึ้นไป ให้จ่ายเงินบำเหน็จชราภาพเท่ากับจำนวนเงินสมทบที่ผู้ประกันตน

และนายจ้างจ่ายสมทบเข้ากองทุนพร้อมผลประโยชน์?ตอบแทนตามที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด

3. กรณีผู้รับเงินบำนาญชราภาพหรือถึงแก่ความตายภายใน 60 เดือน นับแต่เดือนที่มีสิทธิได้รับเงินบำนาญ

ชราภาพให้จ่ายเงินบำเหน็จชราภาพจำนวน 10 เท่า ของเงินบำนาญชราภาพรายเดือนที่ได้รับคราวสุดท้ายก่อน ถึงแก่ความตาย

หลักฐานที่ต้องใช้ในการยื่นคำขอรับประโยชน์ทดแทน

- แบบคำขอรับประโยชน์ทดแทนกองทุนประกันสังคม (สปส. 2-01)

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ประกันตน

กรณีผู้ประกันตนถึงแก่ความตาย

- สำเนารมบัตรของผู้ประกันตน

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของทายาทผู้มีสิทธิ

- สำเนาทะเบียนสมรสของผู้ประกันตนและของบิดา มารดา

- สำเนาสูติบัตรของบุตรหรือสำเนาทะเบียนบ้านของบุตรกรณีไม่มีสูติบัตร

- สำเนาทะเบียนบ้านของทายาทผู้มีสิทธิ

- กรณีขอรับเงินผาฏนาคาร ให้แนบสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงศรีอยุธยาหรือธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

ประเภทออมทรัพย์หน้าแรกซึ่งมีชื่อและเลขที่บัญชีของผู้ได้รับประโยชน์ทดแทนด้วย

หมายเหตุ: เงินบำนาญชราภาพ จ่ายเป็นรายเดือน เงินบำเหน็จชราภาพ จ่ายครั้งเดียว

คำแนะนำสำหรับผู้ประกันตนกรณีว่างงาน

หลักเกณฑ์ที่ทำให้ท่านได้รับสิทธิ

ผู้ประกันตนจ่ายเงินสมทบมาแล้วไม่น้อยกว่า 6 เดือน ก่อนการว่างงาน
เนื่องจากการเกิดสิทธิ เมื่อถูกเลิกจ้างหรือลาออก

- ต้องขึ้นทะเบียนจัดหางานที่สำนักงานจัดหางานของรัฐ
- มีความสามารถในการทำงานและพร้อมที่จะทำงานเหมาะสมตามที่จัดทำให้
- ต้องไม่ปฏิเสธการฝึกงาน
- ต้องรายงานตัวต่อเจ้าหน้าที่สำนักงานจัดหางานไม่น้อยกว่าเดือนละ 1 ครั้ง
- ผู้ว่างงานต้องไม่ถูกเลิกจ้างเนื่องจากกรณี :

1. ทุจริตต่อหน้าที่
2. กระทำผิดอาญาโดยเจตนาแก่นายจ้าง
3. จงใจทำให้นายจ้างได้รับความเสียหาย
4. ผ่าฝืนข้อบังคับหรือระเบียบที่เกี่ยวกับการทำงานหรือคำสั่งอันชอบ ด้วยกฎหมายกรณีร้ายแรง
5. ละทิ้งหน้าที่เป็นเวลา 7 วันทำงานติดต่อกันโดยไม่มีเหตุผล อันสมควร
6. ปรากฏมาเส้นเลือดเป็นเหตุให้นายจ้างได้รับความเสียหาย อย่างร้ายแรง
7. ได้รับโทษจำคุกตามคำพิพากษาถึงที่สุดโดยเด็ดขาดโทษสำหรับ ความผิดลหุโทษร้ายแรง

- ต้องมิใช่ผู้มีสิทธิได้รับประโยชน์ทดแทนในกรณีชราภาพ
- มีสิทธิรับประโยชน์ทดแทนตั้งแต่วันที่ 8 นับแต่วันว่างเว้นจากการทำงานกับนายจ้างรายสุดท้าย
- ไม่เว้นเป็นผู้ประกันตนโดยสมัครใจตามมาตรา 39

สิทธิที่ท่านจะได้รับเงิน

กรณีถูกเลิกจ้าง

- ได้รับเงินทดแทนระหว่างว่างงานปีละไม่เกิน 180 วัน ในอัตราร้อยละ 50 ของค่าจ้าง

กรณีลาออก

- ได้รับเงินทดแทนระหว่างการว่างงานปีละไม่เกิน 90 วัน ในอัตราร้อยละ 30 ของค่าจ้าง

**หากใน 1 ปีปฏิทิน มีการยื่นขอรับเงินทดแทนระหว่างการว่างงานทั้ง 2 กรณี ให้นับระยะเวลาการรับเงิน
ทดแทนระหว่างว่างงานรวมไม่เกิน 180 วัน**

เงินทดแทนการขาดรายได้จะจ่ายเป็นงวดเดือนโดยโอนผ่านธนาคารตามที่ผู้ประกันตนแจ้ง

หลักฐานที่ต้องใช้ในการยื่นคำขอรับประโยชน์ทดแทน

- แบบคำขอรับประโยชน์ทดแทนกรณีว่างงาน (สปส.2 -01/7)
- บัตรประจำตัวประชาชน
- รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 1 รูป
- หนังสือรับรองการออกจากงานหรือสำเนาแบบแจ้งการลาออกจากงาน (ถ้ามี)
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์หนาแรกซึ่งมีชื่อและบัญชีของผู้ประกันตน

ค่าเดือน

ผู้ประกันตนต้องยื่นเรื่องขอรับประโยชน์ทดแทนทุกกรณี ภายในระยะเวลา 1 ปีนับจากวันที่เกิดสิทธิ

ผู้ประกันตนออกจากงานจะได้รับความคุ้มครองจากกองทุนประกันสังคมต่ออีก 6 เดือนใน 4 กรณีนับจากวันที่ออกจากงานได้แก่

1. กรณีเจ็บป่วยหรือประสบอันตราย
2. กรณีคลอดบุตร
3. กรณีทุพพลภาพ
4. กรณีตาย